

MODULO DI PRELIEVO PRESTITI DEI SOCI

Io sottoscritto _____
titolare/delegato (in caso di delegato allegare sempre una fotocopia di un documento di identità) del conto prestito dei soci in essere presso il Consorzio Agrario di Ravenna intestato a _____ Vi dispongo il rimborso del seguente importo:

€ _____ (in lettere _____)

con la seguente modalità:

(barrare le opzioni che interessano)

Bonifico bancario:

Banca _____ Filiale di _____

ABI _____ CAB _____ C/C _____ CIN _____ Valuta accredito _____

Intestato a _____

Assegno bancario:

Intestato a _____

Da spedire al seguente indirizzo:

Via _____

Città _____ prov. _____

Da ritirare presso la Sede del Consorzio Agrario di Ravenna in Via Madonna di Genova n. 39 a Cotignola (RA).

Da ritirare presso uno sportello bancario definito dal Consorzio Agrario di Ravenna.

Contante

Per un importo di Euro _____ (in cifre _____ / _____) fino a un massimo di euro 258,23=(duecentocinquantesette/23) ritirabili presso la Sede del Consorzio Agrario di Ravenna in Via Madonna di Genova 39 a Cotignola (RA).

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE
